

Vardas, Pavardė: \_\_\_\_\_ Adresas: \_\_\_\_\_

Gimimo diena: \_\_\_\_\_

Telefono nr.: \_\_\_\_\_

El. paštas: \_\_\_\_\_

Asmens kodas: \_\_\_\_\_

Adresas Vokietijoje (jei turite): \_\_\_\_\_

Už kuriuos metus norite gauti E106 formos pažymą: 2015  2016  2017  2018

Keliose darbovietėse dirbote Vokietijoje: \_\_\_\_\_

Ar turite vyrą/žmoną; sugyventinį/sugyventinę? (pabraukite)

Jei turite, kurioje šalyje gyvena Jūsų partneris/-ė? \_\_\_\_\_

Nurodykite vardą, pavardę ir gimimo datą: \_\_\_\_\_

Ar turite vaikų? Taip  Ne

Jei taip, įvardykite, kurioje šalyje jie gyvena: \_\_\_\_\_

Nurodykite vardą, pavardę ir gimimo datą \_\_\_\_\_

## DARBDAVIŲ DUOMENYS

1. Kompanija: \_\_\_\_\_ 2. Kompanija: \_\_\_\_\_

Adresas: \_\_\_\_\_ Adresas: \_\_\_\_\_

Tel./Faks.: \_\_\_\_\_ Tel./Faks.: \_\_\_\_\_

El. paštas: \_\_\_\_\_ El. paštas: \_\_\_\_\_

Dirbote nuo: \_\_\_\_\_ iki: \_\_\_\_\_ Dirbote nuo: \_\_\_\_\_ iki: \_\_\_\_\_

*Pastaba: jei pildymui reikia daugiau vietos, visą informaciją nurodykite kitoje lapo pusėje.*

### Taip pat prie prašymo pridedu:

Asmens dokumento kopiją

Algalapio (-ių) kopiją (-as)

Darbo sutarties kopiją

*Pastaba: algalapiai yra būtini pildant prašymą E106 formai gauti – nepateikus algalapių, formos gavimo procesas pradėtas nebus.*

Aš, \_\_\_\_\_, sutinku sumokėti  
įmonei „Tax Back Solution“ 50 EUR už supildytas paraiškas E106 formos pažymai gauti.  
**Paslaugos mokesį mokate, tuomet kai gaunate E106 formą iš Vokietijos sveikatos draudimo kompanijos.**

**Tvirtinu, kad visa pateikta informacija yra teisinga ir išbaigta.**

Parašas: **V** \_\_\_\_\_

Pildymo data: \_\_\_\_\_

Ich unterschrieb \_\_\_\_\_  
(Kliento vardas, pavardė)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
(Gimimo data)

Wohnhaft in \_\_\_\_\_  
(Kliento gyvenamasis adresas)

Ich autorisiere die Firma "Tax Back Solution", Registrierungsnummer 302427395, Rechtsanschrift: Vytauto pr. 27-324, Kaunas, LT-44352, Litauen, vertreten durch den Firmenmanager J. Knoche:

1. um Informationen über das Formular E104 / E106 von den zuständigen Behörden Deutschlands zu erhalten,
2. mich vor den zuständigen Behörden Deutschlands hinsichtlich der Verwaltung des Formulars E104 / E106 zu vertreten.

Ich stimme zu, dass alle Korrespondenz, Informationen und Formulare, die mit dem Formular E104 / E106 aus Deutschland in Verbindung stehen, an die Firma "Tax Back Solution" unter folgender Adresse gesendet werden: Vytauto pr. 27-324, Kaunas, LT-44352, Litauen.

Diese Vollmacht wird von der Firma "Tax Back Solution" unter folgender Adresse erteilt: Vytauto pr. 27-324, Kaunas, LT-44352, Litauen, und ist 24 Monate ab dem Datum der Unterzeichnung gültig.

Unterzeichnungsdatum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ ,20 \_\_\_\_\_ .

Unterschrift: **V** \_\_\_\_\_

Ich unterschrieb \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnhaft in \_\_\_\_\_

Diese Formulare (oder dieses Formular) werden benötigt, um den litauischen sozialen Institutionen zu beweisen, dass ich während meiner Arbeit in Deutschland Sozialversicherungssteuern für Deutschland gezahlt habe.

Ich würde gerne ein E106 für ein Jahr bekommen \_\_\_\_\_ .

Diese Formulare (oder dieses Formular) werden benötigt, um den litauischen sozialen Institutionen zu beweisen, dass ich während meiner Arbeit in Deutschland Sozialversicherungssteuern für Deutschland gezahlt habe.

Ich bitte Sie, Kopien dieser Formulare (oder dieses Formulars) an meine Hausadresse in Litauen zu senden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: **V** \_\_\_\_\_